



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Dirección General de Estudios de Posgrado

Facultad de Ciencias Económicas

Unidad de Posgrado

**Costo - beneficio del parto vaginal en cesareada
anterior una vez: estudio comparativo en Hospital
Materno Infantil de Lima**

TESIS

Para optar el Grado Académico de Magíster en Economía de la
Salud

AUTOR

Aurora VILLAR CHAMORRO

ASESOR

Cecilia Graciela Ruri SOGI UEMATSU

Lima, Perú

2017



Reconocimiento - No Comercial - Compartir Igual - Sin restricciones adicionales

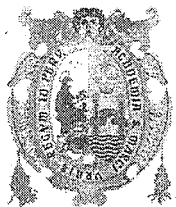
<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>

Usted puede distribuir, remezclar, retocar, y crear a partir del documento original de modo no comercial, siempre y cuando se dé crédito al autor del documento y se licencien las nuevas creaciones bajo las mismas condiciones. No se permite aplicar términos legales o medidas tecnológicas que restrinjan legalmente a otros a hacer cualquier cosa que permita esta licencia.

Referencia bibliográfica

Villar, A. (2017). *Costo - beneficio del parto vaginal en cesareada anterior una vez: estudio comparativo en Hospital Materno Infantil de Lima*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Ciencias Económicas, Unidad de Posgrado]. Repositorio institucional Cybertesis UNMSM.

840
361.
4(R)
66



UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS

(Universidad del Perú, DECANA DE AMÉRICA)

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS ✓

ACTA PARA OPTAR EL GRADO ACADEMICO DE MAGISTER EN ECONOMIA DE LA SALUD

En la ciudad de Lima a los quince en días del mes de mayo del dos mil diecisiete a las 10:00 horas, reunidos en el Salón de Grados de la Facultad de CIENCIAS ECONÓMICAS de la UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS, ante el Jurado Examinador designado mediante Dictamen N° 037-UPG-FCE-17, presidido por el Profesor:

DR. RIDBERTH RAMIREZ MIRANDA

e integrado por los miembros: Mg. Cesar Sanabria Montañez, Mg. Antonio Lama More, Dra. Cecilia Sogi Uematsu y Mg. Juan Orestes Ramirez Cabrera. El Presidente del Jurado Examinador dio lectura a la tesis correspondiente e invitó a doña Aurora Villar Chamorro a efectuar la exposición oral de su Tesis **COSTO-BENEFICIO DEL PARTO VAGINAL EN CESAREADA ANTERIOR UNA VEZ: ESTUDIO COMPARATIVO EN HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE LIMA** presentado para optar el Grado Académico de Magister en Economía de la Salud en aplicación del Reglamento General de Estudios de Posgrado de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, aprobado por la Resolución Rectoral N° 00301-R-09.

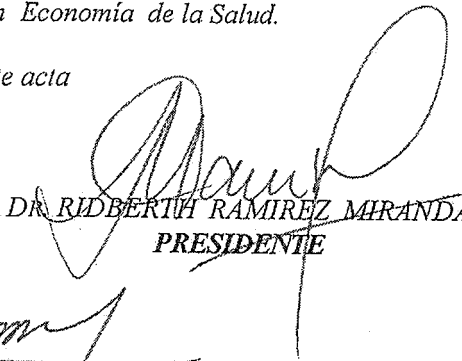
Terminada la exposición de la Candidata a Magister, los Miembros del Jurado Examinador procedieron a formular sus preguntas, las cuales fueron respondidas adecuadamente por la graduando.

A continuación el Jurado Examinador entró en deliberación y evaluación de la Tesis en sí y de la sustentación de la misma, encontrándose que la candidata a Magister ha obtenido la siguiente calificación:

BUENO (16) DIECISEIS

El Presidente del Jurado Examinador, de conformidad con el artículo 4° del Reglamento para el Otorgamiento del Grado de Magister hizo conocer a la graduando su aprobación, recomendando que la Facultad de Ciencias Económicas proponga a la Universidad Nacional Mayor de San Marcos, le otorgue el Grado Académico de Magister en Economía de la Salud.


En fe de lo cual firman la presente acta


DR. RIDBERTH RAMIREZ MIRANDA
PRESIDENTE


MG. CESAR SANABRIA MONTAÑEZ
OBJETANTE


M. Sc ANTONIO LAMA MORE
OBJETANTE


MG. JUAN ORESTES RAMIREZ CABRERA
OBJETANTE


DRA. CECILIA SOGI UEMATSU
ASESORA

RESUMEN

Objetivo. Establecer costos y beneficios del parto vaginal en mujeres que tienen antecedente de una cesárea, en el Hospital San Bartolomé (HSB) entre 2011-2012.

Material y método. Diseño de estudio comparativo, retrospectivo y analítico. Se obtuvo una muestra de 374, de un total de 1592 mujeres con antecedente de una cesárea transversa en segmento bajo, de la base de datos del sistema informático perinatal 2011-2012 del HSB. Para fines del análisis comparativo se clasificó la muestra de acuerdo a la programación y vía de culminación del parto en: 1) chance de parto vaginal (chance); 2) cesárea repetida electiva (electiva); 3) cesárea de emergencia por fracaso del trabajo de parto (fracaso); 4) parto vaginal exitoso. El costo económico del procedimiento fue el pago al alta de la paciente.

Resultados. En la comparación de chance versus electiva del parto vaginal, no hubo diferencias significativas en morbilidad materna y puntaje APGAR del neonato, hallazgo que se debería al tamaño de nuestra muestra y al corto periodo de estudio. La estancia hospitalaria fue más corta en chance que en electiva ($p < .001$). En la comparación de éxito versus fracaso, en esta última la morbilidad materna fue más frecuente ($p < .001$) y la estancia hospitalaria más larga ($p < .001$). La morbilidad materna extrema aunque poco frecuente (1,6%), fue cuatro veces mayor en chance que en electiva (1,3% vs 0,3%); asimismo más frecuente en éxito que en fracaso (0,8% vs 0,5%). Una explicación sería que el HSB es centro de referencia para todo el país de gestantes de alto riesgo. Los costos económicos fueron más altos en electiva ($p < .001$) así como en fracaso que éxito del parto vaginal ($p < .001$).

Conclusiones. En nuestro estudio el chance de parto vaginal aunque significativamente menos costosa, presenta similares riesgos para la madre y el neonato que la electiva.

Palabras clave: parto vaginal en cesárea anterior – costos económicos – beneficios y riesgos

ABSTRAC

COSTS AND BENEFITS OF VAGINAL BIRTH IN WOMEN WITH PREVIOUS CESAREAN IN SAN BARTOLOME'S HOSPITAL, 2011-2012

Objective. To determine costs and benefits of vaginal birth in women with previous cesarean in San Bartolomé's Hospital (HSB) between 2011-2012.

Material and methods. A comparative, retrospective and analytical study was carried out. A sample of 374 from a total of 1592 women with a previous transverse cesarean in low segment was obtained, corresponding to the data base of perinatal information system 2011-2012 of the HSB. For the purposes of the comparative analysis, the sample was classified according to the programming and the way of delivery in: 1) chance of vaginal birth (chance); 2) elective repeat cesarean (elective); 3) emergency cesarean due to failure of vaginal birth; 4) successful vaginal birth. The costs of intervention were the payment at patient discharge.

Results. There were no significant differences in maternal morbidity and Apgar score of newborn between chance and elective, probably because the small sample size and the short period of study. The days of hospitalization were shorter in chance than in elective ($p < .001$). The maternal morbidity was more frequent ($p < .001$) and the days of hospitalization longer ($p < .001$) in failure than successful vaginal birth. The extreme maternal morbidity although its low frequency (1,6%) were four times more frequent in chance than in elective (1,3% versus 0,3%); likewise, more frequent in successful than in failure (0,8% versus 0,5%). This finding probably would be explained because HSB admits high risk pregnant women from the country. The economic costs were significantly higher in elective than in chance ($p < .001$) and in failure than in successful vaginal birth ($p < .001$).

Conclusions. In our study, the chance of vaginal birth although its low costs have similar maternal morbidity and Apgar score of newborn than elective repeat cesarean.

Key words: vaginal birth – previous cesarean – costs and benefits